**T.C.**

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**AKADEMİK İZİN FORMU**

**…………..……………………………. DEKANLIĞINA,**

20…../20…. Eğitim-Öğretim yılı Güz/Bahar yarıyılında akademik izinli sayılmak istiyorum.

Gereği için bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı:** |  |
| **Öğrenci Numarası:** |  |
| **Fakülte/Y.O./M.Y.O/Bölüm/Prog.** |  |
| **Akademik İzin Gerekçesi:** |  |
|  |
|  |
| **Ekli Belgeler:** |  |
| **Ek 1:** |  |
| **Ek-2:** |  |
| **Ek-3:** |  |
| **Ek-4:** |  |
| **Ek-5:** |  |
| **TC Kimlik numarası:** |  |
| **Ev telefonu:** |  |
| **Cep telefonu:** |  |
| **Adres :** **Tarih:** |  |
|  |
|  |
| **…. / …… / 20…..** |
| **İmza:** |  |